



فرم درخواست دفاع از پایان نامه‌ی کارشناسی ارشد

موسسه آموزش عالی فروردین قائم شهر

دانشجو	<p>اینجانب دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته به شماره دانشجویی درخواست دفاع از پایان نامه خود را دارم. همچنین متعهد میگردم پس از تعیین اعضاء کمیته داوران تا دو هفته به زمان دفاع پایان نامه خود را به کمیته داوران تحویل نمایم.</p> <p style="text-align: center;">نام و نام خانوادگی دانشجو تاریخ و امضاء</p>
کارشناس تحصیلات تکمیلی	<p>دانشجوی فوق با توجه به موارد ذیل مجاز به دفاع از پایان نامه خود می باشد.</p> <ol style="list-style-type: none"> ۱- گواهی اتمام دروس ۲- رعایت شرط معدل (معدل کل بالای ۱۴) ۳- ثبت موضوع در ایرانداک و امضای استاد راهنما (سامانه پیشینه پژوهش) ۴- ارائه و تأیید پروپوزال در گروه آموزشی مربوطه ۵- ثبت پروپوزال در ایرانداک ۶- یکسان بودن عنوان پایان نامه ثبت شده توسط دانشجو در سامانه پیشینه پژوهش، سامانه ثبت پروپوزال، پروپوزال ارائه شده به گروه ۷- بارگذاری فایل پایان نامه در ایرانداک (سامانه همانندجو) و تأیید استاد راهنما ۸- ارائه مقاله <p style="text-align: center;">کارشناس تحصیلات تکمیلی تاریخ و امضاء</p>
استاد راهنما و مشاور	<p>نظر به اینکه دانشجوی فوق مقطع کارشناسی ارشد رشته به شماره‌ی دانشجویی پایان نامه خود را تحت عنوان: به اتمام رسانده است موافقت خود را جهت تشکیل جلسه‌ی دفاع اعلام می دارم. ضمناً همانندجویی صورت پذیرفته در این پایان نامه مورد تأیید اینجانب به عنوان استاد راهنما می باشد.</p> <p style="text-align: right;">زمان دفاع : روز</p> <p style="text-align: center;">تاریخ</p> <p style="text-align: center;">ساعت</p> <p style="text-align: center;">استاد راهنما: استاد مشاور:</p> <p style="text-align: center;">تاریخ و امضاء تاریخ و امضاء</p>
امور مالی	<p>دانشجوی فوق مجاز به دفاع از پایان نامه خود می باشد.</p> <p style="text-align: center;">امور مالی تاریخ و امضاء</p>
مدیر تحصیلات تکمیلی	<p>احتراماً، با توجه به پیشنهاد استاد راهنما و اعلام آمادگی دانشجوی فوق و براساس صورتجلسه مورخ/.../۱۳۰۳ کمیته تحصیلات گروه، اعضاء کمیته داوران بشرح زیر برای انجام مراحل قانونی اعلام می گردد. خواهشمند است دستور فرمایید اقدام لازم مبذول دارند.</p> <p style="text-align: center;">۱- استاد راهنما: ۲- استاد مشاور:</p> <p style="text-align: center;">۲- استاد مدعو: ۴- استاد مدعو:</p> <p style="text-align: center;">مدیر تحصیلات تکمیلی تاریخ و امضاء</p>

تذکر مهم:

فرم بالا تا حداکثر سه هفته قبل از زمان پیشنهادی دفاع تکمیل و به کارشناس بخش تحصیلات تکمیلی تحویل گردد.